



DEPARTAMENTO DE DESARROLLO AMBIENTAL
SERVICIO DE INSTALACIONES MECÁNICAS Y ELÉCTRICAS

DECLARACIÓN JURADA ASCENSORES

SIME ASC - F1
VERSION 11
Sep 2018

Nº DE EXPEDIENTE _____
Nº DE EXP. ELECTR. _____

FECHA [] / [] / []
MATRICULA []

1- DATOS DEL INMUEBLE

PROPIETARIO	[]		
DIRECCIÓN	[]	Nº	[]
ENTRE	[]	Y	[]
PADRÓN	[]	DESTINO	[]
PADRONES VINCULADOS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> INDIQUE LOS PADRONES VINCULADOS []			
RÉGIMEN DE PROP.:	RÉGIMEN COMÚN <input type="checkbox"/>	PROP. HORIZONT. <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>
TIPO DE OBRA	OBRA NUEVA <input type="checkbox"/>	RECICLAJE <input type="checkbox"/>	REFORMA <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN <input type="checkbox"/>
PERMISO DE CONSTRUCCION Nº [] - [] - []		APROBADO EL: [] / [] / []	
BIEN DE INTERES DEP. O MONUM. HIST. NACIONAL SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	GRADO DE PROTECCIÓN (SI CORRESPONDE) []	INMUEBLE ANTERIOR A 1940 SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
LA EDIFICACIÓN CUENTA CON ITINERARIO ACCESIBLE DESDE LA CALLE AL/LOS ASCENSOR/ES			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/C <input type="checkbox"/>

2- TIPO DE TRAMITE

ESTUDIAR PROYECTO <input type="checkbox"/>	ESTUDIAR VIABILIDAD <input type="checkbox"/>
--	--

3- CANTIDAD DE DISPOSITIVOS

CANTIDAD DE DISPOSITIVOS IGUALES EN ESTA DECLARACIÓN JURADA []

4- TIPO DE DISPOSITIVO

ASCENSOR <input type="checkbox"/>	MONTA-BULTOS <input type="checkbox"/>	MONTACARGAS <input type="checkbox"/>	MONTA-COCHES <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------

5- TIPO DE MAQUINARIA

ELECTRICO SIN SALA DE MAQUINAS <input type="checkbox"/>	ELECTRICO CON SALA DE MAQUINAS <input type="checkbox"/>	HIDRÁULICO SIN SALA DE MAQUINAS <input type="checkbox"/>	HIDRÁULICO CON SALA DE MÁQUINAS <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
---	---	--	--	--------------------------------

6- CASA INSTALADORA

NOMBRE CASA INSTALADORA []	MODELO DEL DISPOSITIVO []
--------------------------------	-------------------------------



7- DATOS DEL DUCTO								
BAJO RECORRIDO	<input type="text"/>	M	RECORRIDO	<input type="text"/>	M	RECORR. LIBRE SUP.	<input type="text"/>	M
ANCHO DEL DUCTO	<input type="text"/>	M	PROF. DEL DUCTO	<input type="text"/>	M	H. ACC. A SALA.MAQ.	<input type="text"/>	M

8- DATOS DE LA CABINA								
ANCHO DE CABINA	<input type="text"/>	M	PROFUNDIDAD DE CABINA	<input type="text"/>	M	ALTURA DE LA CABINA	<input type="text"/>	M
AREA DE CABINA	<input type="text"/>	M	Nº DE PASAJEROS	<input type="text"/>	M	VELOCIDAD	<input type="text"/>	(m/m)
ANCHO PUERTA CABINA	<input type="text"/>	M	SOLICITA ALGUNA TOLERANCIA? <input type="text"/>					

*** VER ART. D.4216.8-B POBLACIÓN Y EVACUACIÓN: Cantidad unidades (1 pers/dormitorio + 1 pers/local habitable + 1,2) Excluir los servicios como baños, cocinas, terrazas, lavaderos. Etc. En caso que solo tengan living-comedor sólo cuenta 1 persona, si tienen living y comedor separados es una persona por living y 1 persona por comedor.**

9- CALCULO DE POBLACIÓN PARA EVACUACIÓN						
CANTIDAD UNIDADES	DORMITORIOS	LIVING-COMEDOR	LIVING	COMEDOR	FACTOR FIJO	RESULTADO
<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1,2	<input type="text"/>
<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1,2	<input type="text"/>
<input type="text"/>	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1,2	<input type="text"/>
<input type="text"/>	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1,2	<input type="text"/>
S.U.M M2 (1 PERS/5 M2)						
POBLACIÓN TOTAL						<input type="text"/>

10- OBRA CIVIL (VER ARTS D.4216.11/ D.4216.12 Y D.4216.19)						
Nº DISPOSITIVOS IGUALES	<input type="text"/>	NIVEL COTA ULTIMA PLANTA HABIT. <input type="text"/> M (NIVEL +/-0.00 EN ACCESO PRINCIPAL)				
SEPARACIÓN CON TANQUE DE AGUA	<input type="checkbox"/>	MATERIAL DEL DUCTO <input type="text"/>				
INSTALACIONES COMPARTEN DUCTO	<input type="checkbox"/>	DIVISIÓN DESDE FONDO POZO A 2,5 M	<input type="checkbox"/>	DIVISIÓN EN TODA LA H DEL DUCTO <input type="checkbox"/>		
CONTIGUO A MEDIANERA O DORMITORIO	<input type="checkbox"/>	ASC. CONTIGUO A BAÑOS O COCINAS	<input type="checkbox"/>	ASCENSOR CONTIGUO A CHIMENEAS <input type="checkbox"/>		
VENTILACIÓN EN SOBRE-RECORRIDO	<input type="checkbox"/>	LOCAL HABITABLE BAJO EL DUCTO	<input type="checkbox"/>	TRAMOS DE PARADA MAYOR 11 MTS <input type="checkbox"/>		
VENTILAC. MEC. EN SOBRE-RECORRIDO	<input type="checkbox"/>	TRAMO RECTO DELANTE DE MONTACOCHE	<input type="text"/> M.	PENDIENTE DELANTE DEL MONTACOCHE		
				<input type="text"/> %.		

11- SALA DE MÁQUINAS (VER ART. D4216.13)							
ESCALREA DE ACCESO SALA DE MAQS. HUELLA	<input type="text"/>	M / CONTRAH.	<input type="text"/>	M	PUERTA DE ACCESO	<input type="text"/> M X <input type="text"/> M	
DESCANSO DELANTE DE PUERTA ACCESO	<input type="text"/>	M	X	<input type="text"/>	M	ALTURA DE SALA DE MAQUINAS	<input type="text"/> M
SEPARACIÓN CON TANQUE DE AGUA / PISCINAS				<input type="text"/>	M	SEPARACIÓN CON CHIMENEAS	<input type="text"/> M
DISTANCIA HORIZONTAL A LA PARADA MÁS CERCANA AL ASCENSOR				<input type="text"/>	M	ÁREA DE TRABAJO DELANTE DE LAS PARTES MÓVILES	<input type="text"/> M X <input type="text"/> M
VENTILACIÓN (describa tipo de ventilación) <input type="text"/>							



DEPARTAMENTO DE DESARROLLO AMBIENTAL
SERVICIO DE INSTALACIONES MECÁNICAS Y ELÉCTRICAS

12- OBSERVACIONES A SEÑALAR

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Los responsables declaran que los datos presentados se ajustan en todo a la realidad del proyecto y/o del mecanismo de elevación contando con los dispositivos de seguridad necesarios de forma de prevenir potenciales riesgos, cumpliendo las disposiciones departamentales vigentes referidas al tema incluyendo molestias y tendrán la responsabilidad de solucionar cualquier irregularidad.

FIRMA DEL PROPIETARIO

ACLARACIÓN DE FIRMA

C.I. -

TEL. / CEL. /

MAIL

FIRMA DEL TÉCNICO

ACLARACIÓN DE FIRMA

C.I. -

TEL. / CEL. /

MAIL